

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:419234-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Roztwory lecznicze
2019/S 172-419234**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
ul. Koszarowa 5
Wrocław
51-149
Polska
Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska
Tel.: +48 713957428
E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl
Faks: +48 713957428
Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej. Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane - uzupełnienie II

Numer referencyjny: PN 60/19

II.1.2) **Główny kod CPV**

33692000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia do-i-pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane w podziale na 26 zadań zgodnie z zestawieniem i szczegółowym opisem zawartym w zał.nr 1 do SIWZ.

2. Termin ważności przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż:

1) dostawa produktów do żywienia dojelitowego wraz z akcesoriami - połowa terminu ważności dla danego produktu;

2) dostawa produktów, preparatów do żywienia pozajelitowego wraz z akcesoriami - 12 miesięcy;

3) dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić kierownik apteki lub osoba ją zastępująca.

3. Termin dostawy - max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

4. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do wyznaczonego Magazynu Apteki Szpitala.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 167 833.32 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 256.02 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 1 - 7,68 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA KOMPLETNA pod względem odżywczym. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 970.40 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 2 - 119,11 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.
- Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 504.80 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 3 - 15,14 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa diety:

Poz. 1 DIETA NORMOKALORYCZNA, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

Poz. 2 DIETA NORMOKALORYCZNA, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 8 498.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 4 - 254,94 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa diety:

Poz. 1 DIETA NORMOKALORYCZNA, kompletna pod względem odżywczym, z dodatkiem błonnika.

Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

Poz. 2 DIETA NORMOKALORYCZNA z dodatkiem błonnika, kompletna pod względem odżywczym.

Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24 522.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 5 - 735,66 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA HIPERKALORYCZNA. Dieta dojelitowa. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 457.80 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 6 - 13,73 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA HIPERKALORYCZNA. Dieta dojelitowa, kompletna pod względem odżywczym. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 208.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 7 - 576,24 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA NORMOKALORYCZNA. Kompletnie pod względem odżywczym immunożywnienie. Do podawania przez zgłębnik. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 813.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 8 - 114,39 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA HIPERKALORYCZNA, wysokobiałkowa. Kompletnie pod względem odżywczym immunożywnienie. Do podawania doustnego. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 549.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 9 - 16,47 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 270.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 10 - 128,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego, dedykowany dla pacjentów w stanach krytycznych, poparzonych, septycznych. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 078.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 11 - 182,34 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12

Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego, kompletny pod względem odżywczym ze specjalnym profilem węglowodanów. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 256.20 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 12 - 7,68 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 668.40 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 13 - 20,05 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 14
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA KOMPLETNA przeznaczona dla dzieci powyżej 1 roku życia. Do podawania doustnego lub przez zgłąbnik. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 72.40 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 14 - 2,17 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 15

Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA KOMPLETNA przeznaczona dla dzieci powyżej 1 roku życia i młodzieży. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 34 506.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 15 - 1 035,18 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 16

Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego, kompletna pod względem odżywczym płynna dieta peptydowa. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 948.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 16 - 28,44 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 17

Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIETA KOMPLETNA PEPTYDOWA, przeznaczona dla dzieci powyżej 1 roku życia i młodzieży. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 6 686.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 17 - 200,58 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. DIETA NORMOKALORYCZNA, kompletna pod względem odżywczym dla dzieci powyżej 1 roku życia.
Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 167.70 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 18 - 5,03 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 19

Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. UNIWERSALNY ZESTAW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO metodą grawitacyjną. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 163.80 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 19 - 4,91 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. UNIWERSALNY ZESTAW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO PRZEZ POMPE. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 170.80 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 20 - 5,12 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 21

Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. OPATRUNEK poliuretanowy 100x80 mm, okołocewnikowy, uciskowo-absorbujący Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 232.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 21 - 6,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 22

Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. PRZYRZĄD do przetoczeń krwi, transfuzji Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany przyrząd musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 500.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 22 - 495,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 23

Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Półpierzścień hydrokoloidowy wzbogacony aloesem do zabezpieczania skóry wokół stomii. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 275.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 23 - 8,25 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 24

Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. ANTYBAKTERYJNY opatrunek do zaopatrywania drenów i cewników dożylnych. Szczegółowy opis, parametry produktu, pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 125.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 24 - 3,75 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 25

Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1:

Poz. 1 Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii,

Poz. 2 Przewód do karmienia ciągłego,

Poz. 3 Przewód do karmienia bolusowego, niejałowy,

Poz. 4 Przewód do karmienia ciągłego, niejałowy,

Poz. 5 Przyrząd do pomiaru stomii, jałowy,

Szczegółowy opis, parametry produktów dla poz. 1,2,3,4,5), pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 160.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 25 - 94,80 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692510

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1: Dostawa

Poz. 1 Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii z balonem silikonowym,

Poz. 2 Zestaw do karmienia porcjami/bolusami,

Poz. 3 Wymienny port Y do sond,

Poz. 4 Sonda gastromijna typu G-Tube z wymiennym portem Y,

Szczegółowy opis, parametry produktów dla poz. 1,2,3,4), pojemność/objętość, jednostka miary, postać/rodzaj opakowania, ilość - zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na rynku polskim (na terenie RP) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 31 745.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 26 - 952,35 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

5. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej kserokopia aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi – jeżeli dotyczy lub na prowadzenie obrotu wyrobami medycznymi, o ile sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia.

6. Oświadczenia wykonawcy:

a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo -w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności;

b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;

c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716).

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ – „Istotne warunki umowy”.

Termin płatności:

„4. Zapłata za dostarczone przedmioty zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury w terminie płatności 14 dni od dnia jej otrzymania przez Zamawiającego”.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp - zachodzi pilna potrzeba udzielenia przedmiotowego zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Fakt przeprowadzenia procedury skróconej wynika z konieczności zabezpieczenia procesu leczenia pacjentów szpitala w preparaty do żywienia do-i-pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane. Niniejsze postępowanie nr PN 60/19 jest trzecim postępowaniem, uzupełniającym do postępowania nr PN 35/19 i postępowania PN 54/19 na dostawę preparatów do żywienia do-i-pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane.

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

- IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 18/09/2019
Czas lokalny: 09:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 16/11/2019
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 18/09/2019
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu,
ul.Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Zamówień Publicznych (Budynek J), I piętro, pokój nr 15, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca na żądanie dostarczy:
1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu na wymagany opis i parametry produktu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (t.j. z 2016 r. poz.2124 ze zm.);
2) produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 211) i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo – jeżeli dotyczy;
3) karty charakterystyk, karty techniczne (jeżeli dotyczy) – potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem i parametrami produktu wymaganymi w SIWZ;
4) odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, opisy, fotografie lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta.
Uwaga - każdy dokument opisany numerem zadania.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

03/09/2019